

国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

| | | | |
|--------|---|----|-----|
| 職 種 | 1. 看護師 2. 助産師 (←希望職種に○) | | |
| ふりがな | | | 印 |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) | 性別 | 男・女 |
| e-mail | | | |

写真添付
(縦46mm×横
36mm)

・本人脱帽単身
・胸から上の写真で
3ヶ月以内に撮影し
たもの

| | | | | |
|-----------------------------|---------|-----------------------|-------------|------|
| 現住所 | (〒 -) | 連絡先電話番号 | | |
| 上記以外の 連絡先 (実家等) | (〒 -) | その他連絡先 | | |
| 学 歴 | 在 学 期 間 | 学校名・学部・学科(高等学校卒業から記入) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 職 歴 | 在 職 期 間 | 勤 務 先 | 業 務 内 容 等 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 専門資格・ 免許等 | 年 月 | 資格等名称 | 趣味・スポーツ・特技等 | 健康状況 |
| | | | | |
| | | | | |
| 自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む) | | | | |

※別紙採用希望病院一覧を参考に記載すること。

| | | | |
|--------------|--|------------------|------------------|
| 採用コース | 1. 一般コース 2. 経過別看護コース(慢性期⇒急性期) | | |
| 一般コース | 順位 | 病 院 名 | 宿 舎 希 望 |
| | 第1希望 | | 有・無 |
| | 第2希望 | | 有・無 |
| | 第3希望 | | 有・無 |
| 経過別 看護コース | 順位 | 慢性期看護を学べる病院(1年目) | 急性期看護を学べる病院(2年目) |
| | 第1希望 | | |
| | 第2希望 | | |
| | 第3希望 | | |

※希望する試験日に○

| |
|-----------------------------|
| 希望試験日 |
| 1. 1回目 (試験日:平成30年6月30日) |
| 2. 2回目 (試験日:平成30年7月21日) |
| 3. 九州地区 (試験日:平成30年7月28日) |